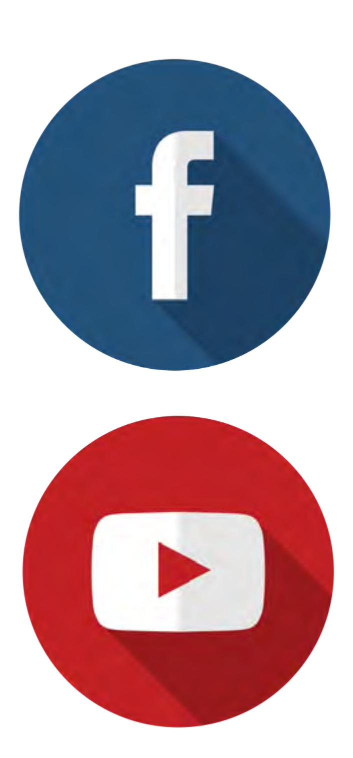
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful







Ce recueil d'informations a été élaboré pour aider modestement les étudiants de seconde année de Médecine dans le cadre de leurs efforts afin d'acquérir les compétences nécessaires à leur formation.

Il ne doit en aucun cas faire l'objet d'avantages pécuniaires.

Je me décharge de toute responsabilité en cas de détournement du document de sa quintessence originelle.

Allégrement, Nazih Mohamed Zakari KOUIDRAT.

Bloc duodéno-pancréatique :

Introduction :

- Ce sont deux organes retro-péritonéaux (pancréas et duodénum) qui sont étroitement liés et en rapport avec la voie biliaire principale (conduit hépato-cholédoque).

Situations :

- Le BDP est profondément situé dans la cavité abdominale, plaqué contre la paroi lombaire (fascia de TREITZ).
- En avant : péritoine pariétal postérieur.
- En arrière : les gros vaisseaux et la colonne vertébrale.

Repères squelettiques :

- Le BDP se projette sur la colonne vertébrale entre L1 - L4.

- D1 = portion oblique en haut et en arrière en regard de L1.
- D2 = Portion descendante, à droite de la colonne vertébrale de L1 à L4.
- D3 = portion transversale, en avant de L4 (portion qui éclate en cas de chute après un repas).
- D4 = portion ascendante, à gauche de la colonne vertébrale de L4 à L2.
- Le pancréas se projette de L1 à L3.

Rq : Les vertèbres lombaires L1-L4 n'ont pas de côtes, elles ont des apophyses costiformes.

A - Le duodénum :

- Segment initial de l'intestin grêle, qui fait suite à l'estomac au niveau de la jonction dudéno-pylorique et se termine par le jéjunum au niveau de la jonction duodéno-jéjunale.

Forme et dimensions :

- Le duodénum a la forme d'un cadre ouvert à gauche, il est constitué de 4 portions, dénommées D1 D2, D3 et D4.
- Il mesure environ 30 cm.

Rq : D1 est divisé en partie mobile Le bulbe et une partie fixe postérieure.

Configuration intérieure du duodénum :

- La muqueuse duodénale possède les mêmes caractéristiques de la muqueuse de l'intestin grêle : Les villosités, les valvules conniventes et les follicules clos.
- Les papilles duodénales mineure et majeure (grande et petite caroncules).
- L'appareil sphinctérien d'ODDI : est annexé à la papille majeure et est constitué par les sphincters ; du canal cholédoque, du canal pancréatique principal et de l'ampoule de VATER (ampullaire).

Applications cliniques :

- Hépatite virale (jaunisse ou ictère) guérit spontanément.
- **Lithiase** : jaunisse persistante qui nécessite une intervention chirurgicale : couper la papille pour libérer la bile.

B - Le pancréas :

- C'est une glande endocrine et exocrine (amphicrine) allongée de droite à gauche avec une grosse extrémité droite. Mesure 15cm de long 5-6 cm de hauteur et 2 à 3cm d'épaisseur.

Structure :

- Il est divisé en 4 segments : la tête l'isthme (col) le corps et la queue.
- Il présente à décrire :

- 3 tubercules : **1** - pré- duodénal, **2** - omental (épiploïque) et **3** - pancréatique gauche.
- 3 échancrures (gouttières) : **a** - échancrure duodénale, **b**- échancrure des vaisseaux spléniques, **c** - échancrure des vaisseaux mésentériques supérieurs.
- **4** Un processus uncinatus ou crochet du pancréas ou le petit pancréas de WINSLOW.
  - Voir schéma P6 pour comprendre les nominations.

Les conduits pancréatiques :

- Le conduit (excréteur) pancréatique principal (conduit de WIRSUNG) : parcourt toute la glande et se termine dans la papille duodénale majeure (grande caroncule) au niveau de D2 (en médial) en compagnie du conduit cholédoque dans l'ampoule hépato-pancréatique (ampoule de VATER).

- Le conduit (excréteur) pancréatique accessoire (conduit de SANTORINI) : parcourt la tête du pancréas et se termine dans D2 au niveau de la papille duodénale mineure (petite caroncule).

Moyens de fixité et rapports péritonéaux :

- Le bloc duodéno-pancréatique est fixé à la paroi abdominale postérieure par le fascia de **TREITZ** à **droite** (**tête**) et le fascia de **TOLD à gauche** (**corps**), (généralement on cite **TREITZ** seulement).

Rapports du BDP :

A - Rapports péritonéaux :

1 - Rapports avec le PPP : tapisse la face antérieure du BDP => ce sont des organes rétro-péritonéaux.

2 - Rapports avec la racine du mésocôlon transverse : La racine du mésocôlon transverse est fixée en avant du BDP qui le divise en 2 segments : segment sus-mésocolique (D1, 0.5D2, tête et queue) et le segment sous-mésocolique (0.5D2, D3, D4 et le processus uncinatus).

3 - Rapports avec la racine du mésentère : la racine du mésentère se fixe en avant du processus uncinatus et D3, elle est oblique de haut en bas et de gauche à droite elle va de L2 à la fosse iliaque droite, elle divise le BDP en 2 segments droit (0.5D2, 0.5D3 et 0.5 droite de la tête) et gauche (0.5D3, D4 et le processus uncinatus).

B - Rapports avec les organes :

1 - Rapports dans la loge DP :

- La loge du BDP est limitée en avant par le (PPP) en arrière par les fascias de TREITZ et de TOLDT :
- Rapports du duodénum et du pancréas entre eux : la Tête du pancréas est en encastrée dans la partie médiale du cadre duodénal (D2).
- La veine porte : elle se forme en arrière de l'isthme du pancréas par la réunion de la veine mésentérique supérieure et la veine splénique -le tronc spléno-mésaraique-.
- Le conduit hépato-cholédoque : 1 - Conduit hépatique commun : naît du hile du foie à droite du tronc prote reçoit le canal cystique et devient : 2 - conduit cholédoque ; il descend sur le flanc droit de la veine porte puis se porte à droit en bas pour délimiter le triangle inter-porto-cholédocien et continuer son trajet en arrière de D1 et de la tête du pancréas pour se terminer dans D2 au niveau de la papille duodénale majeure (grande caroncule).
- Les vaisseaux du BDP : ils forment en avant et en arrière du bloc des arcades vasculaires.
- Les nerfs : naissent du plexus cœliaque.

Les rapports en dehors de la loge :

- Les rapports postérieurs :

- La face postérieure de D1 D2 et de la tête sont en avant de :
  - Rein et uretères droits.
  - VCI.

-La face postérieure D3 croise transversalement :
  - Les vaisseaux : VCI, aorte, les gonadiques droits et l'artère mésentérique inférieure (son origine).
  - l'uretère droit.

- La face postérieure D4 répond à :
  - Les gonadiques gauches.
  - L'uretère gauche.

- La face postérieure de l'isthme du pancréas :
  - La terminaison de la veine mésentérique supérieure.
  - Tronc porte et VCI.

- La face postérieure du corps du pancréas :
  - L'origine de l’artère mésentérique supérieure.
  - La veine rénale gauche (et gonadique).
  - Pédicule rénal, surrénale et rein gauches.

- La face postérieure de la queue du pancréas :
  - Rein gauche.

Les rapports antérieurs :

- Par l’intermédiaire de la bourse omentale le BDP est en rapport avec :

- Les organes de la région sus-mésolique :
  - L’estomac et la rate : sont en avant du pancréas. L’angle duodéno-jéjunal se trouve en bas.
  - Le foie : Le génu supérius est en rapport avec la face inférieure du foie et la vésicule biliaire.

- Les organes de la région sous-méscolique :
  - Le côlon transverse : en avant et accolé au BDP par le mésocôlon transverse.
  - L’intestin grêle.
  - Le côlon ascendant et l’angle colique droit : sont à droite en rapport avec la tête et D2.

- Le côlon descendant et l'angle colique gauche : sont à gauche et rapport avec la queue et D4.

La vascularisation :

Les artères :

A) Les artères pancréatico-duodénales :

- L'artère pancréatico-duodénale droite supérieure : naît de l'artère gastroduodénale (tronc cœliaque) puis traverse le triangle inter-porto-cholédocien pour atteindre la face postérieure de la tête du pancréas ou elle s'anastomose avec l'artère pancréatico-duodénale gauche supérieure formant l'arcade vasculaire rétro-pancréatique supérieure.
- L'artère pancréatico-duodénale droite inférieure : naît de l'artère gastroduodénale (tronc cœliaque) passe derrière D1 puis entre D2 et la tête du pancréas pour devenir postérieure et s'anastomoser avec l'artère pancréatico-duodénale gauche inférieure formant l'arcade vasculaire rétro-pancréatique inférieure.
- L'artère pancréatico-duodénale gauche : naît de la mésentérique supérieure, passe par le crochet du pancréas et se divise en deux branches supérieure et inférieure qui s'anastomosent avec celles citées ci-dessus.

B) Les artères pancréatiques :

- L'artère pancréatique principale ou supérieure : naît de la splénique.
- L'artère pancréatique inférieure : naît de la mésentérique supérieure.

Les veines :

- La veine pancréatico-duodénale droite supérieure : naît de l'arcade veineuse rétro-pancréatique supérieure vers le tronc de la veine porte.
- La veine pancréatico-duodénale droite inférieure : naît de l'arcade veineuse rétro-pancréatique inférieure vers la gastro-épiploïque droite => tronc gastro-épiploïque droit de HENLE => Veine mésentérique supérieure.
- La veine pancréatico-duodénale gauche : de l'arcade veineuse rétro-pancréatique passant par le crochet du pancréas vers la mésentérique supérieure.
- Les veines pancréatiques principales ou supérieures : se terminent dans de la splénique.
- La veine pancréatique inférieure : se termine dans de la mésentérique supérieure.

Sources : manuels du Pr HAMMOUDI, KAMINA, NETTER.
Notes : R.KORISSI